SÛREMENT **DURABLE.**
DURABLEMENT **SÛRE.**

COOPERA

Annonce d'un départ à la retraite

CoOpera
Fondation collective PUK
Galgenfeldweg 16
3006 Bern

T 031 922 28 22
info@coopera.ch
www.coopera.ch

Restaurer

Attention: remet tous les champs du formulaire à vide !

Imprimer

Ouvre la boîte de dialogue «Imprimer».

Envoyer

Prépare un e-mail avec le formulaire rempli.

Employeur affilé _____ Inst.-N°. _____

Personne assuré

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Etat civil (au moment de versement) _____

N° AVS _____

Téléphone _____

éMail _____

Adresse _____

NPA _____ Lieu _____

La personne est-elle en possession de sa pleine capacité de travail au moment de prendre sa retraite ? ○ oui ○ non

Renseignements retraite

Date _____

○ ordinaire (hommes 65/femmes 64-65)
○ anticipée

Option en capital présentée ?
○ oui
○ non

si oui : Si vous déménagez à l'étranger au moment de votre départ à la retraite, nous avons besoin de votre nouvelle adresse et de la date de votre départ.

Pays _____ Date _____

Adresse _____

NPA _____ Lieu _____

Option en capital
○ totalité
○ partiellement → si oui, uniquement CHF _____ ou _____ %

Rente
○ oui → si oui, rente partielle? ○ oui → _____ %
○ non

Droit à la rente d'enfant de retraité

Pour les enfant jusqu'à l'âge de 18 ans (en formation jusqu'à l'âge de 25 ans - sur présentation d'une attestation de formation), vous avez droit, le cas échéant, à une rente pour enfant retraitée. Veuillez nous envoyer les documents nécessaires (livret de famille, acte de naissance, attestation de formation).

Ajournement

(uniquement possible si vous poursuivez votre activité professionnelle après avoir atteint l'âge de référence AVS)

Date de cessation probable de l'activité professionnelle : _____

○ Je souhaite différer la prestation de vieillesse et continuer à verser les cotisations d'épargne de manière paritaire (part de l'employé et de l'employeur).

○ Je souhaite différer les prestations de vieillesse et ne pas payer de cotisations d'épargne. L'avoir de vieillesse est rémunéré chaque année (conformément à la décision du conseil de fondation).

Renseignements versement du capital

Verser le capital, la part de capital à :

Nom et adresse de la banque : _____

N° IBAN _____

Renseignements versement rente

La rente doit être versée à :

Nom et adresse de la banque : _____

N° IBAN _____ N° de CB (Clearing bancaire) : _____

Remarques

_____

Signatures

Lieu et date _____ Timbre et signature de l'employeur _____

Lieu et date _____ Signature de la personne assurée _____

Lieu et date _____ Option en capital : Signature du conjoint, du/de la partenaire enregistré(e) _____

La signature doit être légalisé par-devant notaire

Option en capital: Non mariés

Les personnes assurées non mariées doivent justifier leur état civil au moyen d'un document officiel récent (p. ex. certificat d'état civil).

CoOpera Fondation collective PUK
Galgenfeldweg 16
3006 Bern

CoOpera Fondation collective PUK
Galgenfeldweg 16
3006 Bern

Liste d’adresses pour enveloppes C5